

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו – 1986
 התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

הומלוג
תמיסה להזרקה בבקבוקון

החומר הפעיל: אינסולין ליספרו 100 יחידות/מ"ל, insulin lispro 100 units/ml

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה פרק 2, סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
 תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

הומלוג מיועדת לטיפול במבוגרים ובילדים הסובלים מסוכרת וזקוקים לאינסולין על מנת לשמור על איזון רמות הסוכר בדם.
קבוצה תרפויטית: אינסולינים ואנלוגים של אינסולינים מהירי פעולה.

הומלוג משמש לטיפול בסוכרת. **הומלוג** פועל מהר יותר מאינסולין הומני רגיל מכיוון שבוצע שינוי קל במולקולת האינסולין.

סוכרת מתרחשת כאשר הבלב שלך אינו מייצר מספיק אינסולין לאיזון רמת הגלוקוז בדם שלך. **הומלוג** הוא תחליף לאינסולין שלך ומשמש לאיזון הגלוקוז לאורך זמן. הוא פועל מאוד מהר ונמצא בדם זמן קצר יותר מאינסולין מסיס (2-5 שעות). יש להשתמש ב**הומלוג**, בדרך כלל, 15 דקות מזמן הארוחה (לפני או אחרי).

הרופא שלך עשוי להנחות אותך להשתמש ב**הומלוג** וגם באינסולין ארוך-טווח. לכל אחד מסוגי האינסולין קיים עלון לצרכן נפרד. אל תשנה את האינסולין שלך ללא הוראה מפורשת מהרופא שלך. היה זהיר מאוד אם אתה כן מחליט לשנות את האינסולין.

הומלוג מתאים לשימוש בילדים ומבוגרים. ניתן להשתמש ב**הומלוג** בילדים כאשר צפוי יתרון בהשוואה לאינסולין מסיס, לדוגמא, בזמני ההזרקה ביחס לארוחות.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אינסולין ליספרו) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6).
- אתה חושב שהיפוגליקמיה (רמות נמוכות של סוכר בדם) מתחילה. בהמשך העלון מוסבר כיצד ניתן לטפל בהיפוגליקמיה מתונה (ראה פרק 3: אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

- בדוק תמיד את השם ואת הסוג של האינסולין על האריזה והתווית של הבקבוקון כאשר אתה מקבל אותו מבית המרקחת. אתה צריך לוודא שקיבלת את ה**הומלוג** שהרופא הורה לך לקחת.
- **אם רמות הסוכר בדמך מאוזנות היטב ע"י טיפול האינסולין הנוכחי שלך, ייתכן שלא תרגיש את סימני האזהרה** כאשר רמת הסוכר בדם שלך יורדת נמוך מדי. סימני האזהרה מפורטים בהמשך העלון. עליך

- לחשוב בקפידה מתי לאכול את הארוחות שלך, כמה ובאיזו תדירות לבצע פעילות גופנית. עליך גם לעקוב בקפדנות אחר רמות הסוכר בדם על ידי בדיקה של הגלוקוז בדם לעתים קרובות.
- מספר חולים שחוו היפוגליקמיה בעת מעבר מטיפול באינסולין שמקורו בבעלי חיים לאינסולין הומני דיווחו שסימני האזהרה המוקדמים להיפוגליקמיה היו פחות ברורים או שונים מאשר עם אינסולין ממקור של בעלי חיים. אם אתה סובל מהיפוגליקמיה לעתים קרובות או מתקשה לזהות את הסימנים, יש להיוועץ ברופא.
 - אם אתה עונה כן על אחת מהשאלות הבאות, התייעץ עם הרופא, הרוקח או אחות הסוכרת
 - האם חלית לאחרונה?
 - האם יש לך בעיות כליה או כבד?
 - האם אתה מתעמל יותר מהרגיל?
 - מנת האינסולין הנדרשת לך עשויה להשתנות אם אתה צורך אלכוהול.
 - ספר לרופא, רוקח או אחות הסוכרת אם אתה מתכנן נסיעה לחו"ל. הפרשי השעות שבין המדינות עלולים לגרום לכך שמועדי ההזרקות והארוחות שלך יהיו בשעות שונות מאשר אלו שבבית.
 - מספר חולים עם סוכרת ממושכת מסוג 2 שסבלו גם ממחלת לב או שחוו שבץ בעבר, וטופלו בפיזיולוגיטון ובאינסולין, פיתחו אי-ספיקת לב. יש לדווח לרופא בהקדם האפשרי אם אתה חווה סימנים של אי-ספיקת לב כגון: קוצר נשימה חריג או עלייה מהירה במשקל או נפיחות מקומית (בצקת).

שינויים בעור במקום ההזרקה

יש להחליף את מקום ההזרקה על מנת למנוע שינויים בעור כמו גבשושיות תת עוריות. האינסולין עשוי שלא לעבוד מספיק טוב אם תזריק לאיזור גבשושי (ראה 'כיצד תשתמש בתרופה?'). דבר עם הרופא שלך אם כרגע אתה מזריק באיזור גבשושי לפני שאתה מתחיל להזריק באיזור אחר. הרופא שלך עשוי להורות לך לבדוק את רמות הסוכר בדם באופן קפדני יותר, ולהתאים את מינון האינסולין או התרופות האחרות לטיפול בסוכרת.

תגובות בין-תרופתיות

אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח (ראה סעיף "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

הצורך שלך באינסולין עשוי להשתנות אם אתה נוטל:

- גלולות למניעת היריון
- סטרואידים
- טיפול חליפי להורמוני בלוטת התריס
- תכשירים היפוגליקמיים הניתנים דרך הפה
- חומצה אצטיל סליצילית
- אנטיביוטיקות המכילות סולפה
- אוקטראוטיד
- תכשירים מסוג β_2 אגוניסטים (למשל: ריטודרין, סלבוטמול או טרבוטלין)
- חוסמי בטא
- תרופות מסוימות נגד דיכאון (מעכבי מונואמיין אוקסידאז או תכשירים מקבוצת SSRIs)
- דנזול
- תכשירים מסוג מעכבי ACE מסוימים (למשל: קפטופריל, אנלאפריל)
- חוסמי הקולטן לאנגיוטנסין II

היריון והנקה

האם את בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון, או שאת מיניקה? כמות האינסולין שאת זקוקה לה בדרך כלל יורדת במהלך שלושת חודשי ההיריון הראשונים ועולה בששת החודשים הנותרים. אם את מיניקה, ייתכן שתצטרכי לשנות את כמות האינסולין שאת לוקחת או את התפריט שלך. התייעצי עם הרופא.

נהיגה ושימוש במכונות

- עשויה להיות ירידה ביכולת הריכוז והתגובה שלך אם אתה חווה היפוגליקמיה. חשוב לזכור זאת במצבים בהם אתה עלול לסכן את עצמך ואחרים (למשל בנהיגה במכונית או בהפעלת מכונות). יש להתייעץ עם הרופא לגבי ההמלצות לנהיגה אם אתה חווה:
- תופעות של היפוגליקמיה לעיתים קרובות
 - ירידה או העדר של סימני האזהרה להיפוגליקמיה.

מידע חשוב לגבי חלק מהמרכיבים של התרופה
תרופה זו מכילה פחות מ - 1 מילימול נתרן (23 מ"ג) למנה, כך שלמעשה היא נחשבת 'נטולת נתרן'.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

תמיד יש להשתמש בהומלוג לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

מינון

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

אין לעבור על המנה המומלצת.

- בדרך כלל יש להזריק את הומלוג 15 דקות לפני הארוחה. במידת הצורך ניתן להזריק זמן קצר אחרי הארוחה. בכל מקרה הרופא שלך ינחה אותך בדיוק באיזו כמות להשתמש, מתי להשתמש ובאיזו תדירות. הוראות אלה הן עבורך בלבד. יש לפעול על פיהן בדיוק ולבקר במרפאת הסוכרת שלך בקביעות.
- אם אתה משנה את סוג האינסולין בו אתה משתמש (למשל מאינסולין ממקור הומני או מבעלי-חיים להומלוג), ייתכן שתצטרך להזריק יותר או פחות מבעבר. ייתכן שהשינוי יהיה רק בהזרקה הראשונה או שהשינוי יהיה הדרגתי על פני מספר שבועות או חודשים.
- הזרק הומלוג מתחת לעור. ניתן להזריק אותו לתוך השריר רק אם הרופא הנחה אותך לכך.

אופן השימוש:

- הומלוג ניתן לשימוש בזריקות תת עוריות או על ידי משאבות אינסולין.
- אין להזריק הומלוג ישירות לווריד. הזרק הומלוג על פי הנחיות הרופא או האחות. הומלוג ניתן להזרקה ישירות לווריד רק על ידי הרופא שלך. הוא יעשה זאת רק במצבים מיוחדים כגון בניתוח או אם אתה חולה ורמות הגלוקוז שלך גבוהות מדי.
- לפני השימוש בהומלוג חשוב מאוד לקרוא את ההוראות המפורטות בעיון ולעקוב אחריהן בקפידה. חוסר הקפדה על ההוראות עלול להביא למינון לא נכון.
- כמות האינסולין להזרקה נמדדת ביחידות (UNITS). חשוב להכיר הסימון על המזרק, כיוון שנפח האינסולין המוזרק תלוי בחוזק והוא למעשה מספר היחידות למ"ל. יש להשתמש רק במזרק מתאים. שימוש במזרק שאינו מתאים עלול לגרום לטעות במינון.
- להלן הוראות השימוש עם מזרק חד פעמי ובקבוקונים (במקרה של שימוש עם משאבות נא ראה הוראות שימוש מצורפות לאריזת המוצר).
- יש להקפיד על השמדת מזרקים ומחטים לשימוש חד פעמי לאחר השימוש, לפי הוראות הצוות הרפואי, על מנת למנוע זיהומים. כדי למנוע העברת מחלות, המזרק והמחט מיועדים לשימוש האישי של אדם יחיד ואין להעבירם מאחד לשני אפילו אם הוחלפה המחט.

הכנת הומלוג

התרופה הומלוג כבר מומסת במים, לכן אין צורך לערבב אותה. ניתן להשתמש בה רק אם היא נראית כמו מים. היא צריכה להיות צלולה, ללא צבע וללא חלקיקים. בדוק זאת בכל פעם שאתה מזריק לעצמך.

הזרקת הומלוג

- ראשית, רחץ היטב את ידיך.
- לפני ההזרקה, נקה את העור לפי ההנחיות שקיבלת. נקה את פקק הגומי על הבקבוקון, אבל אל תסיר את הפקק.
- השתמש במזרק ומחט נקיים וסטריליים בכדי לנקב את פקק הגומי, ומשוך למזרק את כמות הומלוג שאתה צריך. הרופא ינחה אותך איך לעשות זאת. אל תחלוק מחטים ומזרקים.

- הזרק את התרופה מתחת לעור לפי ההסבר שקיבלת. אל תזריק ישירות לווריד. אחרי ההזרקה, השאר את המחט בתוך העור למשך 5 שניות כדי לוודא שקיבלת את כל המנה. אל תשפשף את אזור ההזרקה. יש לוודא שאתה מזריק לפחות 1 ס"מ ממקום ההזרקה האחרון ושאתה משנה את אזורי ההזרקה כל פעם, כפי שלימדו אותך. לא משנה באיזה מקום אתה מזריק, בחלק העליון של הזרוע, בירך, בישבן או בבטן, זריקת ה**ומלוג** עדיין תעבוד מהר יותר מאינסולין הומני מסיס.
- הרופא ינחה אותך אם אתה צריך לערבב ה**ומלוג** עם אחד מהאינסולינים ממקור הומני. לדוגמה אם עליך להזריק תערובת שאב את ה**הומלוג** לתוך המזרק לפני שאיבת האינסולין בעל הפעולה הממושכת. הזרק את הנוזל מיד לאחר הערבוב בין סוגי האינסולין. עשה פעולה זו בכל פעם. בדרך כלל אין לערבב ה**ומלוג** עם תערובת של אינסולינים ממקור הומני. לעולם אין לערבב ה**ומלוג** עם אינסולינים של יצרנים אחרים או עם אינסולינים ממקור של בעלי חיים.
- אל תזריק ה**ומלוג** לתוך הווריד. יש להזריק ה**ומלוג** כפי שלימדו אותך הרופא או האחיות. רק הרופא שלך יכול להזריק ה**ומלוג** במתן תוך ורידי. הוא יעשה זאת רק במקרים חריגים כגון ניתוח או אם אתה חולה ברמות הגלוקוז שלך גבוהות מדי.

שימוש במשאבת אינסולין

- רק משאבות מסויימות מתאימות לעירו אינסולין ליספרו. לפני העירו עם אינסולין ליספרו יש לקרוא את הוראות היצרן ולוודא התאמה למשאבה הספציפית. קרא ופעל בהתאם להוראות בעלון המצורף למשאבת העירו.
- ודא שאתה משתמש במיכל ובצנתר המתאימים למשאבה שלך.
- החלפה של ערכת העירו (הצינור והמחט) חייבת להתבצע על פי ההוראות המצורפות לערכה.
- במקרה של היפוגליקמיה יש לעצור את העירו ולהמתין עד שהמצב יחלוף. אם ההיפוגליקמיה חוזרת או שיש ירידה חמורה ברמות הגלוקוז, יש להודיע לרופא שלך ולשקול את הצורך להפחית או להפסיק את העירו באינסולין.
- תקלה במשאבה או חסימה בערכת העירו עלולים לגרום לעלייה מהירה ברמות הגלוקוז. אם אתה חושד שיש הפרעה בזרימת האינסולין, פעל לפי ההוראות המצורפות לערכה. במידת הצורך היוועץ ברופא שלך או במרפאה.
- כשאתה משתמש במשאבת אינסולין, אין לערבב ה**ומלוג** עם כל אינסולין אחר.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

- אם אתה לוקח יותר ה**ומלוג** ממה שאתה צריך או שאינך בטוח כמה הזרקת, תיתכן ירידה ברמות הסוכר בדם. בדוק את הסוכר בדמך.
- אם הסוכר בדמך נמוך (**היפוגליקמיה מתונה**), אכול טבליות גלוקוז, סוכר או שתה משקה עם סוכר. לאחר מכן אכול פירות, ביסקוויטים או כריך, כמו שהרופא ייעץ לך ותנוח מעט. פעולות אלה בדרך כלל יעזרו להתגבר על היפוגליקמיה מתונה או על מנת-יתר קטנה של אינסולין. אם מצבך מחמיר, הנשימה שלך שטחית והעור שלך הופך חיור, ספר מיד לרופא שלך. זריקת גלוקגון עשויה לטפל בהיפוגליקמיה די חמורה. אכול גלוקוז או סוכר לאחר זריקת הגלוקגון. אם אינך מגיב לגלוקגון, פנה לבית חולים. שאל את הרופא שלך לגבי גלוקגון.
- אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית-חולים, והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

- אם אתה לוקח פחות ה**ומלוג** ממה שאתה צריך או שאינך בטוח כמה הזרקת, תיתכן עלייה ברמות הסוכר בדם. בדוק את הסוכר בדמך.
- אם היפוגליקמיה (תת-סוכר בדם) או היפרגליקמיה (רמת סוכר גבוהה בדם) אינן מטופלות הן עלולות להיות חמורות מאוד ולגרום לכאבי ראש, בחילה, הקאות, התייבשות, איבוד הכרה, תרדמת או אפילו מוות. ראה פסקאות א ו-ב בפרק 4 "תופעות לוואי".

שלושה צעדים פשוטים להימנע ממצבי היפוגליקמיה והיפרגליקמיה:

- דאג תמיד שיהיו לך מזרקים נוספים ובקבוקון נוסף של ה**ומלוג**
- דאג לשאת איתך תמיד משהו לפיו אפשר יהיה לזהות שאתה חולה סוכרת
- דאג תמיד לקחת איתך סוכר.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה
אם אתה לוקח פחות **הומלוג** ממה שאתה צריך, תיתכן עלייה ברמות הסוכר בדם. אל תשנה את האינסולין שלך ללא הוראה מהרופא שלך.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהנך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הנך זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו כל תרופה, תרופה זו עלולה לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

אלרגיה סיסטמית היא נדירה ($\geq 1/10,000$ עד $< 1/1,000$). התסמינים הינם:

- פריחה על כל הגוף
- קשיי נשימה
- נפילה בלחץ הדם
- פעימות לב מהירות
- צפצופים
- הזעה

אם אתה חושב שיש לך סוג כזה של אלרגיה לאינסולין עם **הומלוג**, פנה מיד אל הרופא שלך.

אלרגיה מקומית היא שכיחה ($\geq 1/100$ עד $< 1/10$). חלק מהמשתמשים חוו: אדמומיות, נפיחות או גירוי באזור ההזרקה. תופעות אלה חולפות בדרך כלל תוך זמן קצר (מספר ימים עד מספר שבועות). אם זה קורה לך, פנה אל הרופא.

ליפודיסטרופיה (Lipodystrophy) היא תופעת לוואי שאינה שכיחה ($\geq 1/1,000$ עד $< 1/100$). אם אתה מזריק לעיתים קרובות מדי באותו המקום, רקמת השומן עלולה או להתכווץ (lipoatrophy) או להתעבות (lipohypertrophy). גבשושיות תת עוריות עלולות גם הן להיווצר עקב הצטברות של חלבון הנקרא עמילואיד (cutaneous amyloidosis). האינסולין עשוי לעבוד לא מספיק טוב אם תזריק לתוך איזור גבשושי. שנה את מקום ההזרקה בכל הזרקה כדי לסייע במניעת שינויים עוריים אלו.

דווחו מקרים של בצקת (למשל: נפיחות בזרועות, בקרסוליים; אצירת נוזלים), במיוחד בתחילת הטיפול באינסולין או בעת שינוי בטיפול שנועד לשפר את השליטה ברמות הסוכר בדם.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צויינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

בעיות שכיחות בחולי סוכרת:

א. היפוגליקמיה

היפוגליקמיה (תת סוכר בדם) משמעותה שאין מספיק סוכר בדם. תופעה זו עלולה להיגרם אם:

- אתה נוטל יותר מדי **הומלוג** או אינסולין אחר
- אתה מפספס ארוחות או מאחר בזמני ארוחות או משנה את התזונה שלך
- אתה מתעמל או עובד קשה מדי מעט לפני או אחרי ארוחה
- אתה סובל מזיהום או מחלה (במיוחד שלשולים או הקאות)

- יש שינוי בצורך שלך לאינסולין
- אתה סובל מבעיות בכליות או בכבד אשר מחמירות

אלכוהול ותרופות מסוימות עשויות להשפיע על רמת הסוכר בדם.

סימני האזהרה המוקדמים של תת סוכר בדם בדרך כלל מופיעים במהירות וכוללים:

- עייפות
- קצב לב מהיר
- עצבנות או רעד
- בחילה
- כאב ראש
- זיעה קרה

כל זמן שאינך בטוח לגבי זיהוי סימני האזהרה, הימנע ממצבים כמו נהיגה ברכב, בהם אתה או אחרים עלולים להיות בסיכון בגלל ההיפוגליקמיה.

ב. היפרגליקמיה וחמצת קטוטית סוכרתית (diabetic ketoacidosis)

היפרגליקמיה (רמת סוכר גבוהה בדם) משמעותה שאין מספיק אינסולין בגוף שלך. היפרגליקמיה עלולה להופיע במקרים של:

- אי-לקיחת ההומולוג שלך או אינסולין אחר
- נטילת כמות אינסולין קטנה מזו שנרשמה על ידי הרופא שלך
- אכילה מעבר לכמות המותרת בדיאטה שלך
- חום, זיהום או לחץ נפשי

היפרגליקמיה עלולה להוביל לחמצת קטוטית סוכרתית (diabetic ketoacidosis). הסימנים הראשונים מתפתחים לאט תוך שעות רבות עד ימים. הסימנים כוללים:

- הרגשת ישנוניות
- חוסר תיאבון
- סומק בפנים
- נשימה עם ריח פירותי
- צמא
- בחילה או הקאה

סימנים חמורים הם נשימה כבדה ודופק מהיר. פנה מיד לקבלת עזרה רפואית.

ג. מחלה

אם אתה חולה, במיוחד אם מדובר בבחילה והקאה, כמות האינסולין שתצטרך עשויה להשתנות. גם אם אתה לא אוכל כרגיל, אתה עדיין זקוק לאינסולין. יש לבצע בדיקות שתן או דם, פעל לפי מה שאתה בדרך כלל עושה כשאתה חולה, וספר לרופא שלך.

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה והתווית. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- לפני הפתיחה, יש לאחסן במקרר בטמפ' של 2°C - 8°C . אסור להקפיא.
- בזמן השימוש יש לאחסן מתחת ל- 30°C . אסור להקפיא.
- ניתן להשתמש באינסולין במשך עד 28 ימים מהפתיחה הראשונה. אין לחשוף לקרינת שמש או לחום.
- אין להשתמש בתרופה אם אתה מבחין שיש לה גוון צבעוני או שיש בה חלקיקים. יש להשתמש בתרופה רק אם היא נראית כמו מים. בדוק זאת בכל פעם לפני שאתה מזריק לעצמך.
- אין לאחסן תרופות שונות באותה אריזה.
- אין להשליך תרופות לביוב או לאשפה. שאל את הרוקח כיצד להשמיד תרופות שאינן בשימוש. אמצעים אלו יעזרו לשמור על הסביבה.

שימוש במשאבת אינסולין

- בשימוש במשאבה יש להחליף את האינסולין שבמיכל לפחות כל 7 ימים, אפילו אם לא השתמשת בכל התרופה שבמיכל.
- אין לחשוף את האינסולין שבמשאבה לטמפרטורה העולה על 37°C.

6. מידע נוסף

מה מכילה התרופה הומלוג

החומר הפעיל הוא אינסולין ליספרו. אינסולין ליספרו מיוצר במעבדה בטכנולוגיית DNA רקומביננטית. זו צורה שונה של אינסולין הומני ולכן שונה מאינסולין הומני אחר ואינסולינים שמקורם בבעלי חיים. אינסולין ליספרו דומה לאינסולין הומני שהוא הורמון טבעי המיוצר ע"י הלב.ל.

נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:

Glycerol, metacresol, dibasic sodium phosphate, zinc oxide, water for injection, hydrochloric acid, sodium hydroxide.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה

הומלוג הוא תמיסה להזרקה סטרילית, צלולה, חסרת צבע, תמיסה מימית המכילה 100 יחידות של אינסולין ליספרו בכל מיליליטר של תמיסה להזרקה (100 units/ml). כל בקבוקון מכיל 1,000 יחידות (10 מיליליטר). **הומלוג 100** יחידות/מיליליטר מסופקת בבקבוקון של 10 מ"ל.

בעל הרישום וכתובתו: אלי לילי ישראל בע"מ, רחוב השיזף 4, ת.ד. 4246, רעננה 4366411.

שם היצרן וכתובתו: לילי S.A., אלקובנדס, מדריד, ספרד

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 102-83-28580

נערך בנובמבר 2020.

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.